

<b>Label</b>
--------------

<b>Tumorlokalisering</b>				
<input type="checkbox"/> Pancreas:	<input type="checkbox"/> Caput	<input type="checkbox"/> Corpus	<input type="checkbox"/> Cauda	<input type="checkbox"/> Flere regioner
<input type="checkbox"/> Papil				
<input type="checkbox"/> Duodenum:	<input type="checkbox"/> 1.stykke	<input type="checkbox"/> 2.stykke	<input type="checkbox"/> 3.stykke	<input type="checkbox"/> 4.stykke

<b>Forløb</b>				
Henvisningsårsag	<input type="checkbox"/> Udredning og behandling	<input type="checkbox"/> Behandling	<input type="checkbox"/> Second Opinion	<input type="checkbox"/> Re-evaluering efter downstaging
Kræftpakke	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Dato for henvisning modtaget:		Dato for første kontakt:		

<b>Udredning</b>						
Afdelingen ansvarlig for udredning?						
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej: Udredning udført af, angiv:					
Præterapeutisk udredning	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> PET-CT	<input type="checkbox"/> Ultralyd	<input type="checkbox"/> MR	<input type="checkbox"/> ERCP	<input type="checkbox"/> PTC
						<input type="checkbox"/> EUS
						<input type="checkbox"/> LUS
						<input type="checkbox"/> Laparoskopi
						<input type="checkbox"/> Laparotomi
Grundlag for diagnose	<input type="checkbox"/> Histologi	<input type="checkbox"/> Børstebiopsi	<input type="checkbox"/> FNA/Cytologi	<input type="checkbox"/> Billed-diagnostik		
Perfomancestatus	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> Uoplyst
Er patienten operabel	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja				

<b>MDT</b>				
MDT udført på denne afdeling?				
<input type="checkbox"/> Nej	MDT udført andetsteds, angiv:			
<input type="checkbox"/> Ja	Dato for udredning afsluttet/MDT:			
Præterapeutisk vurdering	cT, angiv: (is,1-4,x)	cN, angiv: (0-1,x)	cM, angiv: (0-1)	
Tumor resektabel	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja		
Behandlingsplan	<input type="checkbox"/> Neo-adjuverende behandling <input type="checkbox"/> Resektion <input type="checkbox"/> Pallierende behandling <input type="checkbox"/> Downstaging <input type="checkbox"/> Best-supportive-care <input type="checkbox"/> Andet			
Dato for patientaccept af behandlingsplan:				

<b>Behandling</b>			
Patienten behandlet på denne afdeling?			
<input type="checkbox"/> Nej	Henvist til kirurgisk behandling andetsteds: Ved ja angiv:	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja
	Ved nej, patientårsag til ingen behandling	<input type="checkbox"/> Patient afslår behandling <input type="checkbox"/> Patient søger behandling i udlandet <input type="checkbox"/> Forværring i tilstand umuliggør behandling <input type="checkbox"/> Mors	
<input type="checkbox"/> Ja	Behandlingsintention	<input type="checkbox"/> Kurativ	<input type="checkbox"/> Palliativ
	Dato for operation		
	Operationstype	<input type="checkbox"/> Resektion	<input type="checkbox"/> Palliation <input type="checkbox"/> Eksploration
	ved resektion	<input type="checkbox"/> Pankreatikoduodenektomi <input type="checkbox"/> Distal pankreasresektion <input type="checkbox"/> Total pankreatektomi <input type="checkbox"/> Lokalresektion af duodenum <input type="checkbox"/> Andet	
	ved palliation	<input type="checkbox"/> Hepaticojejunostomi <input type="checkbox"/> Gastrojejunostomi <input type="checkbox"/> Hepatico- og gastrojejunostomi <input type="checkbox"/> Andet	
	Stadium ved operation / resektion	T, angiv: (is,1-4,x)	N, angiv: (0-1,x)      M, angiv: (0-1)
	Patologisk resektionsvurdering	<input type="checkbox"/> R0	<input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> Uoplyst
	Dato for udskrivelse		
	Udskrevet til	<input type="checkbox"/> Eget hjem	<input type="checkbox"/> Andet sygehus <input type="checkbox"/> Uoplyst
	Henvist til onkologi	<input type="checkbox"/> Ikke henvist	<input type="checkbox"/> Pallierende beh. <input type="checkbox"/> Adjuverende beh.
		<input type="checkbox"/> Downstaging	<input type="checkbox"/> Uoplyst
	Henvist til, angiv:		